|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΝΟΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ & ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΤΜΗΜΑ ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ** |   |

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Αιτούμαι τη δωρεάν διάθεση ενός οικιακού κομποστοποιητή στο πλαίσιο του Υποέργου 1: «Ενίσχυση και Επέκταση του Προγράμματος Οικιακής και Συνοικιακής Κομποστοποίησης» της Ολοκληρωμένης Διαχείρισης Αστικών Στερεών Αποβλήτων Δήμου Καλαμάτας (ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΠΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ).

Στοιχεία αιτούντος:

Όνομα: …………………………

Επώνυμο: …………………………………….

Διεύθυνση οικίας: …………………………… Περιοχή: …………………………...

Τηλέφωνα:

Οικίας: ……………….. Εργασίας: ……………….. Κιν: ……………………….

E-mail: ……………………………..

1. Αριθμός μελών οικογένειας: ……… Ενήλικες: ……. Παιδιά: ………
2. Είδος κατοικίας: Διαμέρισμα □ Μονοκατοικία □ Διπλοκατοικία □
3. Υπάρχει κήπος; Ναι □ Όχι □ τ.μ: ………
4. Υπάρχει γρασίδι (γκαζόν); Ναι □ Όχι □
5. Προκύπτουν φύλλα ή κλαδέματα; Ναι □ Όχι □
6. Θέλετε να ενημερώνεστε για την πορεία του προγράμματος της κομποστοποίησης και για τα νέα προγράμματα στο μέλλον; Ναι □ Όχι □

Αναλαμβάνω τις εξής υποχρεώσεις:

* Την ευθύνη για τη σωστή λειτουργία του κάδου σύμφωνα με τις οδηγίες του Δήμου.
* Την τοποθέτηση του κάδου σε κατάλληλο χώρο δηλαδή σε επίπεδο έδαφος με δυνατότητα απορροής των όμβριων.
* Την υποχρέωση να επιτρέπω στον εκπρόσωπο του Δήμου να επιθεωρεί τον κάδο έπειτα από σχετική συνεννόηση.

Ο Δήμος διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την επιστροφή του κάδου εάν κατά την επιθεώρηση διαπιστωθεί συνεχόμενη κακή χρήση και αδιαφορία από μέρους του χρήστη.

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 ……..……………………..